•	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM							SERIAL NO. FILING						
		FEE CALCULATION SHEET						APPLICANT(S)						
						a	AIMS							
	AS FILED		AFTER 18T	AMENDMENT	AFTER 2ND	AMENDMENT		*		•				
	ND.	DEP	IND	DEP	, IND	DEP		IND	DEP	MD	DEP	IND	DEP	
1			_				51		ļi		ļ		├	
2			<u> </u>				. 52		ļI		ļ		 	
3		 	ļ				53						 	
4		<u> </u>	ļ			 	54		 				├	
5		4	-	ļ			55		 		<u> </u>		├	
6		UF.		ļ		 	56		 				 	
7		4	 			 	57	-			 		 	
8		4		 		1	58		 				╁	
9		Û Û	 	ļi			59		 				 	
10		-	 	-			60		 		 		 	
11		4	1	-		 	61 62		 	- ;	 		 	
12		4	1-	1			63						 	
13		_ 4_	 	ļ		 	64			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
14			1			 	65						 	
15			1	 	 -	-	66						 	
16 17			 	 		-	67						 	
			1				68						T	
18 19			1				69						†	
20			 			 	70		·					
21			1			11	71							
22			1	l			72			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
23			1			i 1	73		1				1	
24			1				74	-						
25			1				75′							
26			1	1			76							
27			1		-		77							
28							78							
29							79						<u> </u>	
30							80							
31							81						<u> </u>	
32							82						<u> </u>	
33						<u> </u>	83						↓	
34							84						↓ —	
35		L	ļ				85			 	 		├	
36			<u> </u>			 	86						├─	
37		L	-			 	87				 			
38							88		 	-			 	
39			<u> </u>	ļ			89						 	
40				-	ļ	┼	90						 	
41			 			 	91		 				 	
42			 		 	 	92	<u> </u>			 		t	
43			 		 	+-+	93 94						t	
44			 		-	 	95		 				t	
45			 	 	!	 	95		-					
46			 			 	97							
47			1	1	l	 	98							
48			1	-		 	99		 	 -		-		
49			1	-	 	 	100		 					
50	-		 		 	 	1-100		 _ 				T.	
L IND.] [J j [TOTAL IND.] . []		J []		ı [
L DEP.	39		1	 †	_		TOTAL DEP.		**************************************		T		Taronicosos	
L AS		3					TOTAL CLAIMS					,		
	911	DISTRICT STREET	2■ .	E-confederate and and and		E-2010471002200000000000000000000000000000				J.S. DEP atent an				